

第8回

安来・清水寺古道ウォーク

伝統ある清水参詣の古道を歩き

荘厳な雰囲気の中に広がる

色付いた紅葉を満喫したり

趣のある清水寺を散策しながら

心地よい汗を流しませんか！。

参加者募集中!

定員 **400人**
(先着順)

中海園を 楽歩



©安来市

2020年 11月21日(土) 雨天決行

受付開始/午前8:00 開会式/午前9:00 スタート/午前9:30

参加料

一般/1,000円
夫婦/1,500円
中高生・団体(10人以上)/500円
小学生以下/無料

*傷害保険料を含みます



参加特典

参加賞(記念バッジなど)を進呈
地元の味 おこわを持ち帰り
地元特産品などが当たる抽選会

[コース] 往復約10キロ

*コースは天候等により変更する場合があります。*新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願いします。

スタート ■ 中海ふれあい公園(西エリア)
ゴール ■ 道の駅「あらエッサ」

⇄ 門生町 ⇄ 広瀬清水街道 ⇄ 仁王門 ⇄ 清水寺境内散策
チェックポイント



広瀬清水街道



清水峠の地蔵



仁王門



根本堂



清水寺境内



持ち物: 参加料、雨具、飲料など。

新型コロナウイルス感染症対策のため、当日37.5度以上の発熱のある方はご参加をお断りします。ウォーキングの際は、人と人との間隔を十分に確保しましょう。

注意事項: コミはご自身で持ち帰りましょう。

境内はほかの参拝者の方もおられます。通路に座るなど参拝の妨げとなるような行為等は避け、マナーには十分ご配慮ください。

主催 **安来・清水寺古道ウォーク実行委員会**
(安来市、安来市観光協会、清水観光協会、新日本海新聞社)

特別協力/安来清水寺 協賛/日清食品(株)米子営業所

申込・問い合わせ

電話: 0859 (34) 8813
FAX: 0859 (34) 8817
Eメールアドレス: s-jigyo@nnn.co.jp
事務局: 日本海新聞西部本社ビジネス支援課まで

安来・清水寺古道ウオーク

中海園を
楽歩
開催要項

新型コロナウイルスに関するお願い

感染拡大防止の観点から、次の対策を実施いたします。ご参加の方には趣旨をご理解いただき、円滑な大会運営にご協力をお願いします。

- 当日の受付で検温、手指消毒等のご協力をお願いします。
- 当日37.5度以上の発熱のある方はご参加をお断りします。
- イベント2週間前以内に発熱・咳などの風邪症状のあった方は参加をご遠慮ください。

- 参加者は、十分体調を整えてご参加ください。
- 参加者同士、2メートル程度の距離を確保してください。
- 集合時や休憩時は、感染防止のためマスクの着用をお願いします。(ウオーキング中のマスク着用は必須ではありませんが、混雑やすれ違い等で距離を保てない場合はマスク着用をお願いします。)



清水寺

天台宗の古刹(こさつ)、山号は「瑞光山」。用明天皇2(587)年、尊隆上人によって開基され、承和14(847)年に天台宗に帰依し、戦国時代には尼子・毛利の戦火に遭うも、毛利氏や江戸時代には松江藩主・松平氏の庇護を受け、今日の姿に復興。厄ばらいの寺として知られ、四季折々の自然美が鮮やかな5万坪の境内には県や国の重要文化財が多数あり、荘厳な空気に包まれている。



名物



境内にあるお食事処(紅葉館、松琴館、清水茶屋ゆう心)では、連綿と伝えられた寺坊伝統の肉、魚を使わない「精進料理」が名物。小豆の香りがする昔ながらの素朴な味わいの「清水羊羹」は、境内には4軒の製造元直営の売店があり、参詣客を温かく迎えてくれる。

広瀬清水街道

文化庁選定「歴史の道百選」。平成27(2015)年に新日本歩く道紀行100選シリーズ「歴史の道100選」にも認定。江戸時代に広瀬藩主の参勤交代によって整備された。広瀬から能義、宇賀荘、清水峠を結ぶ街道は、伯耆・米子を中心に清水寺参りなどの道として利用され、人々が盛んに行き来。現在、清水寺参詣の大半が北からの参道を利用しているが、江戸期には東からの道が山門に向かう道で清水峠を登り仁王門に至るのが、いわば表参道。巡礼の人々は広瀬清水街道を通り、清水寺に詣でた。



電話、FAX、Eメールでお申し込みください。

●申し込み締切 11月13日(金)

問い合わせ

電話：0859(34)8813 FAX：0859(34)8817
Eメールアドレス:s-jigyo@nnn.co.jp
事務局：日本海新聞西部本社ビジネス支援課まで

FAX用紙

第8回安来・清水寺古道ウオーク 申し込み用紙

| 参加者氏名(フリガナ) | 年齢(歳) | 住所 | 連絡先(電話番号) |
|-------------|-------|----|-----------|
| (代表) | 〒 | | |
| | 〒 | | |
| | 〒 | | |
| | 〒 | | |
| | 〒 | | |

■保険加入のため参加者全員の氏名、住所、年齢をご記入ください

参加人数 ()人

※お申し込み後、代表者に詳しい資料をお送りいたします(参加料は当日徴収)